

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕКЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Щупакова А.Н., Литвяков А.М.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Лекция является ключевым звеном в высшей школе. Она формирует общую методологию предмета, обеспечивает максимальную отдачу на всех этапах учебной работы студентов. От совершенства лекционной работы зависит эффективность всех звеньев учебного

процесса, включающих не только лекционные и практические занятия, но также процесс самоподготовки студентов, их учебную и научно-исследовательскую работу и в итоге - качество практической подготовки молодых специалистов.

Лекция является не только источником информации для студентов, но на нее также возлагается и не менее важная дидактическая функция - она является средством воспитания студентов. Этому способствует само содержание лекции и личный контакт лектора с аудиторией. В такой совокупности лекция позволяет сообщить студентам не только сумму знаний, но и активно способствует тому, чтобы эти знания могли быть использованы в будущей практической деятельности.

На клинических кафедрах полагают, что лекция это не только процесс преподавания информации, пусть даже самой современной и практически важной. Лекция должна быть тем процессом, во время которого у студентов начинает формироваться умение, а именно, умение клинически мыслить.

В медицинской и педагогической литературе периодически обсуждался вопрос: нужен ли клинический разбор на лекциях. В настоящее время на кафедре госпитальной терапии Витебского медицинского университета этот вопрос не обсуждается, а имеет однозначный ответ: разбор больного - обязательный элемент современной клинической лекции. Учитывая это обстоятельство, сотрудники кафедры госпитальной терапии строят методику клинической лекции исходя из разработанной ими «ориентировочной основы действия» по постановке развернутого клинического диагноза студентами. Ориентировочная основа действия представляет собой «материализованное воплощение логики построения диагноза врачом и складывается из определенной последовательности, диагностического поиска, позволяющего студенту самостоятельно подойти к постановке развернутого клинического диагноза». Схема унифицированного диагностического поиска состоит из нескольких последовательных этапов. Первый этап представляет собой анализ информации, необходимой для постановки диагноза, получаемой при опросе больного. Второй этап включает в себя анализ физикального обследования пациента. И, наконец, третий этап - это анализ данных лабораторно-инструментальных методов исследования. Схема унифицированного диагностического поиска пригодна для всех нозологических форм, позволяет лектору вести диагностический поиск в едином ключе в течение всего лекционного курса, способствует глубокому, осмысленному усвоению студентами методики постановки клинического диагноза, воспитанию дисциплины клинического мышления. Применительно к лекциям, соответствующим курсу госпитальной терапии, этот унифицированный диагности-

ческий поиск факультетского типа должен быть обязательно дополнен алгоритмом дифференциально-диагностического мышления.

В заключение хотелось бы отметить, что высокая эффективность лекций зависит во многом от предварительной подготовки студентов к каждой конкретной лекции. Наиболее эффективны лекции в том случае, когда студенты уже знакомы с базисом материала который будет излагаться на лекциях, имеют печатные курсы лекций. Студент, имея отпечатанный сборник всех лекционных материалов, не занимается записыванием текста лекции, переписыванием таблиц, а принимает активное участие в творческом процессе.